



SECRETARÍA

Nombre

Apellidos

Fecha de nacimiento D.N.I.

Natural de Provincia de

De años de edad, con domicilio en

..... Número Piso C.P.

Teléfono Móvil E-mail

DECLARA

que profesa la Religión Católica, Apostólica y Romana, comprometiéndose a abonar las cuotas correspondientes

Cuota anual adulto - **10 €**

Cuota anual infantil - **5 €**

Titular de la cuenta

DATOS DOMICILIACIÓN BANCARIA																			
IBAN				BANCO				OFICINA				D.C.		NÚMERO DE CUENTA					

Firma,

Cartagena, de de 20.....

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, autorizo a la utilización de los datos personales contenidos en el presente documento y su tratamiento informático para la gestión de la solicitud a la que se refiere el mismo. En cualquier momento podrá usted ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la L.O. 15/1999.